

# Общо застраховане

МСБ

## ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13160170500000001

"Алианц България" – Застрахователно Акционерно Дружество на основание предложение от Застрахования и срещу платена застрахователна премия застрахова гражданската отговорност на Застрахования по начин и условия, както следва:

ВИД ЗАСТРАХОВКА:	Отговорност на туроператора
ЗАСТРАХОВАТЕЛ:	ЗАД "Алианц България", бул. "Княз Дондуков" № 59, 1504 София ДДС № BG040638060, ЕИК : 040638060
ЗАСТРАХОВАН :	СЪНРАЙЗ ТРАВЪЛ ПЛЕВЕН ЕООД ЕИК : 114138610 , Лиценз № 05078 Адрес: гр./с. ПЛЕВЕН, п. код 5800, ИВАН ВАЗОВ, No10A, Представяван от ВЛАДИМИР ГАТЕВ - УПРАВИТЕЛ
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	Съгласно действащата нормативна уредба и приложените общи условия
СРОК НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ ДОГОВОР:	1 година от 00:00 часа на 01.07.2017г. до 24:00 часа на 30.06.2018 г.
ЛИМИТИ НА ОБЕЗЩЕТИЕ:	25 000.00 BGN за всяко едно събитие и в агрегат за срока на застраховката
САМОУЧАСТИЕ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:	не се прилага
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:	300.00 BGN (треста BGN)
ДАНЪК ПО ЗДЗП:	6.00 BGN( шест BGN)
ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА:	306.00 BGN ( треста и шест BGN)
СРОК ЗА ПЛАЩАНЕ:	01.07.2017 г. 306.00 BGN в т.ч. премия 300.00 BGN и данък 6.00 BGN

Писменото предложение или искане до застрахователя за сключване на застрахователен договор и писмените отговори на застрахования и/или застрахования на поставени от застрахователя въпроси относно обстоятелства, имащи значение за естеството и размера на риска, общите условия на застраховката, приложенията, добавъците и други писмени договорености между страните (ако има такива), представляват неразделна част от настоящата полица.

С подписа си по-долу Застрахованият удостоверява, че е съгласен и приема общите условия към настоящата полица, екземпляр от които са му предадени към момента на подписване на полицата, както и че му е предоставена информация относно Застрахователя по чл. 324 ал. 1 от Кодекса за застраховане.

В случай на неплащане или непълно плащане на дължима вноска от застрахователната премия, застраховката се прекратява към 24.00 часа на 15-ия ден, считано от датата на съответния падеж, посочен в застрахователната полица.

ДАТА И МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ : 29.05.2017 г., гр. ВИДИН

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: /...../  
/Десислава Денкова Вълва/  
/...../

ЗАСТРАХОВАН: /...../  
/СЪНРАЙЗ ТРАВЪЛ ПЛЕВЕН ЕООД/

Посредник: ГП ВИДИН - ГП БЪЛГАРИЯ ВИДИН ООД, гр./с. ВИДИН, п. код 3700, БДИН, No8, ЛД No 0500000

№ 1368449

Оригинал

Allianz 